

産業廃棄物処理施設維持管理記録簿〔安定型〕(平成29年10月度)

埋め立てた産業廃棄物の種類及び数量

種類	数量
廃プラスチック類	t/月
金属くず	t/月
ガラスくず及び陶磁器くず	t/月
がれき類	t/月

水質検査の実施状況と措置(年1回測定)

	周縁地下水(上流)	周縁地下水(下流)	浸透水
実施状況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
採取場所			
採取日	月 日	月 日	月 日
分析結果が得られた日	月 日	月 日	月 日
分析結果	別紙のとおり	別紙のとおり	別紙のとおり
異常の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
必要な措置を講じた月日とその内容	月 日	月 日	月 日

展開検査の実施状況

実施回数	<input type="checkbox"/> 全量 <input type="checkbox"/> __回 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> __回
安定型5品目以外の廃棄物の付着又は混入が認められた回数及び月日	月 日
	月 日
	月 日

施設の点検

	擁壁	柵	掲示板
点検日	月 日	月 日	月 日
異常の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
必要な措置を講じた月日及び当該措置の内容	月 日	月 日	月 日

浸透水のBOD又はCOD検査の実施状況と措置

採取日	10月25日
分析結果が得られた日	10月31日
BOD	mg/l
異常の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無